

## 動物用医薬品特例店舗販売業許可申請書

東京都知事

殿

窓口で申請する日を記載する。  
西暦・元号のいずれも可。

〇〇年〇〇月〇〇日

申請者が法人の場合は、登記  
している所在地、名称及び代  
表者の氏名を記載する。

住所 東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号

氏名 〇〇〇ペット株式会社

代表取締役 東京太郎

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第26条第1項の規定により動物用医薬品特例店舗販売業の許可を受けたいので、下記により申請します。

## 記

- 1 店舗の名称及び所在地

〇〇〇ペット 新宿店

東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号

許可申請する店舗の名称  
及び所在地を記載する。

- 2 店舗の構造設備の概要

別紙のとおり

「別紙のとおり」と記載し、構造設備の概要を説明する図面等(案内図、平面図)を添付する。

- 3 店舗において医薬品の販売又は授与の業務を行う体制の概要

曜日	営業時間	業務時間外相談応需時間
月～水	10:00～20:00	20:00～21:00
金	10:00～20:00	20:00～21:00
土	10:00～18:00	

曜日ごとに営業時間を記載する。

- 4 法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名

東京太郎、東京花子

営業時間外に購入者から医薬品に関する相談に対応する場合は、その時間を記載する。  
対応しない場合は空欄。

- 5 相談に応ずる電話番号その他の連絡先

TEL 03(1234)5678 Mail 〇〇〇〇@△△△△.co.jp

- 6 特定販売の有無

有  無無に○をする。  
インターネットを用いた販売等、広域での販売は特例店舗販売業では認められません。

- 7 店舗において店舗販売業以外の医薬品の販売業その他の業務を併せ行う場合にあっては、当該業務の種類

医薬品店舗販売業(〇〇第〇〇〇号)

当該店舗において薬機法に基づく許可等を受けている場合は許可の種類及び許可番号を記載、ない場合は「なし」と記載する。

- 8 取り扱おうとする品目、成分、分量、用法、用量、効能又は効果及び当該品目の製造販売業者の氏名又は名称

別紙「取扱品目一覧」のとおり

この欄に記載出来ない場合は、別紙「取扱品目一覧」のとおりと記載し、一覧表を添付する。  
販売指定品目(取り扱い品目数)は30品目以内です。

- 9 参考事項

(1)担当者連絡先: 〇〇〇ペット株式会社管理課 東京一郎

TEL:03-1234-5678 mail:i-tokyo@△△△△.co.jp

・当該申請に関する連絡先となる担当者氏名、所属、電話番号等を記載する。  
・添付書類を省略する場合は、その旨を記載例に従い記載する。

(2)省略する添付書類: 登記事項証明書

〇〇〇ペット本店(3動薬特第〇〇〇号)の動物用医薬品特例店舗販売業許可申請書(〇〇年〇月〇日付け申請)に添付